



Casa di Cura

## “Regina Pacis”

DELEGA AL RITIRO DEL REFERTO ISTOLOGICO (INTERNO)

MR 15.09.04

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

DOCUMENTO:  CARTA IDENTITA'

PASSAPORTO

Numero \_\_\_\_\_

**DELEGA**

il Sig./Sig.ra/Dott. \_\_\_\_\_

**AI RITIRO**

del **referto** cito-istopatologico relativo al proprio intervento chirurgico eseguito presso la Casa di Cura “Regina Pacis” il  
giorno \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Firma del Paziente \_\_\_\_\_

Firma del Delegato \_\_\_\_\_

**ATTENZIONE!**

*Allegare fotocopia fronte/retro del documento di riconoscimento di entrambi delegante e delegato;  
Colui che ritira la documentazione sanitaria deve essere maggiorenne e deve esibire un proprio documento di riconoscimento.  
**SENZA QUESTE CONDIZIONI IL REFERTO NON VERRA' RILASCIATO***